Załącznik nr 7

................, dnia...........

.......................................................

/imię i nazwisko Pracownika/

.......................................................

/stanowisko służbowe/

.......................................................

/komórka organizacyjna/

Urząd Miejski w Gostyniu

Rynek 2

63-800 Gostyń

**Wniosek o pracę zdalną – art. 6719 par. 6 i 7 k.p.**

Ze względu na fakt, iż\*:

jestem pracownikiem wychowującym dziecko do ukończenia przez nie 4 roku życia

jestem pracownikiem, o którym mowa w art. 1421 § 1 pkt 2 i 3 KP (§ 8 ust. 1 pkt 1 i 2 Regulaminu)

jestem pracownicą w ciąży,

jestem pracownikiem sprawującym opiekę nad innym członkiem najbliższej rodziny lub inną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Wnoszę o możliwość wykonywania pracy w trybie zdalnym w terminie ……………………

Wnoszę o uzgodnienie miejsca wykonywania pracy pod adresem: …………………………

.........................................

/podpis pracownika/

\*pracownik na żądanie pracodawcy, zobowiązany jest udostępnić do wglądu dokumenty poświadczające daną sytuację.

BURMISTRZ GOSTYNIA

/-/ *J e r z y K u l a k*